MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

10 5 75044 APPLICANT(S)

SERIAL NO.

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLIC

CI	. 4	IN	ЛS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		CLAIMS	AS FILEI		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER 2 AMENDMENT	
	IND.	DEP.	,	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2	<u> </u>		- 1			·	51						
3						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	52				 		
4						· · ·	53 54			 	1-1-		
5							55				 		
6			_				56				 		·
7					3		57			<u> </u>			
8							58						
9						·	59						
10 11	· · · · ·						60						
12							61 62				1		
13							63			<u> </u>			
14							64				 		
15							65			-			
16							66				1 1 -	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-
17							67		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
18							68						
19 20	-						69		,*				
21							70 71						
22		·····					72						
23							73						
24							74						
25							75						
26				'			76						
27 28						<u> </u>	77						
29				1			78						
30							79 80						
31						•	81	-					
32							82						
33		·					83						
34				_		· ·	84						
35 36							85						
37							86						
38	 -			1-1	 -		87						
39				 			89						
40							90						
41							91						
42				+			92						
43							93						
45				 		i	94						,
46				 			95 96			· · · · ·			
47				 			96						
48							98					 	
49							99				- 		
50			1				100						
TOTAL IND.	1	♣ [# T		1	TOTAL IND.		1	0	1		
TOTAL		F		, *		_	TOTAL			لک.		•	•
DEP.		(← .]		←	DEP.		←	とう	4 1		4
TOTAL LAIMS						3/1	TOTAL CLAIMS			71		7	
PTO - 1360	(REV. 11/04)						CLARINO	U	.S. DEPART	MENT of CO	OMMERCE		<u> </u>